

**RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE
L'ORGANISATION FILIALE POUR PRENDRE ACTE
DE L'EXCLUSION DE L'ORGANISATION MÈRE
ET RÉSOLUTION VISANT À EXCLURE L'ORGANISATION MÈRE**

Je soussigné, _____ , secrétaire élu en bonne et due forme
(nom en toutes lettres)
de _____ , société constituée dans la
(raison sociale de l'organisation filiale)
province de _____ , atteste par les présentes que le texte qui suit constitue une
copie certifiée conforme de la résolution adoptée à une réunion du conseil d'administration de
ladite société, réunion qui a été convoquée en bonne et due forme et qui a eu lieu le _____
(date)
20____ et au cours de laquelle on a réuni le quorum.

Il est par les présentes résolu que les représentants de

_____ , organisation mère de
(raison sociale et adresse de l'organisation mère)
_____ , n'auront pas à avoir accès et ne
(raison sociale de l'organisation filiale)
devront pas avoir accès aux renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS placés sous la garde de
_____ , sa filiale.
(raison sociale de l'organisation filiale)

IL EST EN OUTRE RÉSOLU que _____
(raison sociale de l'organisation filiale)

reconnait par les présentes la passation d'une résolution par

_____ , en vertu de laquelle la société,
(raison sociale et adresse de l'organisation mère)
ses dirigeants et administrateurs ne devront pas avoir et n'auront pas accès aux renseignements
PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS placés sous la garde de
_____ , sa filiale, et que cette décision
(raison sociale de l'organisation filiale)

n'aura aucune incidence négative sur les politiques de ladite filiale en ce qui concerne la sécurité et la protection des renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS ou l'exécution des contrats classifiés.

IL EST ÉGALEMENT RÉSOLU que _____
(raison sociale de la filiale)

reconnaît les certificats de non-divulgence signés par les titulaires des postes énumérés ci-après, qui sont des dirigeants ou des administrateurs de

_____ et de
(raison sociale et adresse de l'organisation mère)

_____, et qu'ils ne divulgueront pas les

renseignements PROTÉGÉS/CLASSIFIÉS à _____
(raison sociale de l'organisation mère)

ou à l'un quelconque de ses mandataires.

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

(Nom en toutes lettres et poste)

IL EST ENFIN RÉSOLU que le conseil d'administration de

_____ prend cette décision afin
(raison sociale de l'organisation filiale)

d'exempter _____ de l'obligation de
(raison sociale de l'organisation mère)

justifier d'une attestation de sécurité d'installations équivalente à celle que détient

_____ conformément au Manuel de la
(raison sociale de l'organisation filiale)

sécurité industrielle de TPSGC.

(Signature du secrétaire)